

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | | | | | | | 4.Número de Formulario 948 | | | | | | | |
|---|---|--|--------------|----------|---------------------------|----------------|----------------------------|-----------------|----------|---|------------|------------------|------------------|--|
| dor | 5.Número de Identificación Tributaria (NIT) 6.DV. 900600309 1 | | | | Primer Apellido | 5 8 | 8.Segundo Apellido | | | 9.Primer Nombre | | 10.Otros Nombres | | |
| Retenedor | 11.Razón Social CONSORCIO KGM | | | | | | | | | | | | | |
| Empleado | 24. Tipo de documento 13 25. Número de ide 634 | SANDRA 28.Primer Nombre 29.Otros Nombres | | | | | | | | | | | | |
| ᇤ | Zo.Fillier Apell | | | | | | | | | 8.Primer Nombre 29.Otros Nombre se practicó la retención 34.Cód 35.Cód | | | | |
| 30.DE | 0045 05 00 | | 31 | 1 | 2016 | 03 | 01 | CARTAGE | - | ractico ia | retericion | Dpto . | Municipio 001 | |
| 36.Nu | úmero de agencias, sucursales, filiales o sub- | sidiarias de la empresa retend | edora cu | ıyos m | nontos de retención | se conso | lidan: | 1 | | | | | | |
| | Conc | epto de los Ingresos | | | | | | | Ċ | | Valor | | | |
| Pag | os al empleado (No incluya valores | s de las casillas 38 a 4 | 1) | | | | | | 37 | | \$ 26.439 | | | |
| Ces | santías e intereses de cesantías efe | ectivamente pagadas e | n el pe | eríodo |) | | | | 38 | | \$ 2.223 | | | |
| | stos de representación | | | | | | | | 39 40 | | \$ 0,00 | | | |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | |
| | os ingresos como empleado | | | | | | | | 41 42 | | \$ 15.157 | | | |
| Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41) | | | | | | | | | | | \$ 43.819 | .000,00 | | |
| | Conce | pto de los Aportes | | | | | | | | | Valor | | | |
| Aportes obligatorios por salud | | | | | | | | | | | \$ 1.178 | .000,00 | | |
| Apo | ortes obligatorios a fondos de pensi | ones y solidaridad pen | sional | | | | | | 44 | | \$ 1.441 | .000,00 | | |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | | | | \$ 900 | .000,00 | | |
| Va | Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado | | | | | | | | | | \$ 1.484 | .000,00 | | |
| Nombre del pagador o agente retenedor | | | | | | | | | | CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1 | | | | |
| | | l | Datos | ac | argo del em | pleado | • | | | | | | | |
| | Concepto de d | otros ingresos | | | | | | Valor recibio | lo | | Valor ret | enido | | |
| | endamientos | | | | | | 47 | | | 54 | | | | |
| Honorarios, comisiones y servicios 48 | | | | | | | | | | 55 | | | | |
| Intereses y rendimientos financieros 49 | | | | | | | | | | 56 | | | | |
| Enajenación de activos fijos 50 | | | | | | | | | | 57 | | | | |
| Loterías, rifas, apuestas y similares 51 | | | | | | | | | 58 | | | | | |
| Otros 52 | | | | | | | | | | 59 | | | | |
| Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59) 53 | | | | | | | | | 60 | | | | | |
| Tot | tal retenciones año gravable | 2015 (Sume 46 + 60) | | | | | | | | 61 | | | | |
| Iten | 62.Identif | icación de los bien | es po | oseí | dos | | | | | 6 | 3.Valor F | atrimo | nial | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| Deu | das vigentes a 31 de Diciembre de 2015 | 5 | | | | | | | | 64 | | | | |
| | Identificación de | e las personas dep | endie | ente | s de acuerdo | al pa | rágra | afo 2 del artíc | ulo 387 | del Esta | atuto Trik | utario | | |
| Iten | 65. C.C. ó NIT. | | | 66 | 6. Apellidos y | Nomb | ores | | | | 67. Pa | rentesc | 0 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| Certifico que durante el año gravable de 2015: Firma del empleado | | | | | | | | | | | | | | |
| | li patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinien o fuí responsable del impuesto sobre las ventas. | tas (4.500) UVT (\$127.256.000). | | | | | | | | | | | | |
| | lis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1 | .400) UVT (\$39.591.000). | | | | | | | | | | | | |
| 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). | | | | | | | | | | | | | | |
| | ue el valor total de mis consignaciones bancarias, depósi | | | | mil quinientas (4.500) UV | Г (\$127.256.0 | 00). | | | | | | | |
| Por le | o tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar deci | laración de renta y complementarios p | oor el año (| gravable | e 2015. | | | | | | | | | |